

Waterkwaliteit en medicijnresten

Congres Goed Gebruik Geneesmiddelen
Michaël Bentvelsen, Unie van Waterschappen

Disclosure : Ik betaal mijn zorgverzekeraar DSB en ben patient bij huisarts, tandarts, etc.

Beroepshalve ben ik op uitnodiging van het RIVM tijdelijk lid van de adviesraad van het PREMIER onderzoek waarbij mijn reis en verblijfkosten worden betaald

Ik heb verder geen zakelijke of financiële relatie met enige bedrijf werkzaam in de zorg, medischesector of farmacie



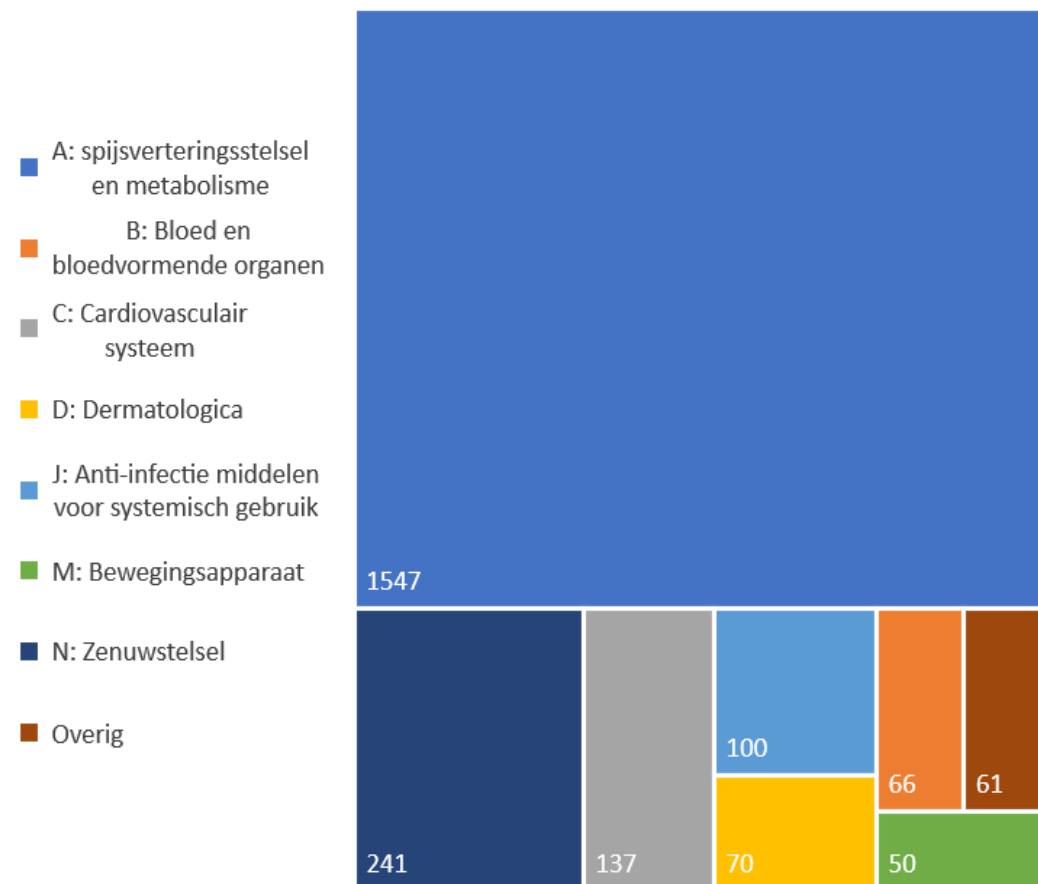
Hoeveel medicijnresten komen in water terecht?

Schatting gebaseerd op
gebruiksgegevens: uitgiftes uit openbare
apotheken

- Dus geen specialistische zorg
(ziekenhuizen –
röntgencontrastmiddelen)
- En geen middelen uit de vrije verkoop

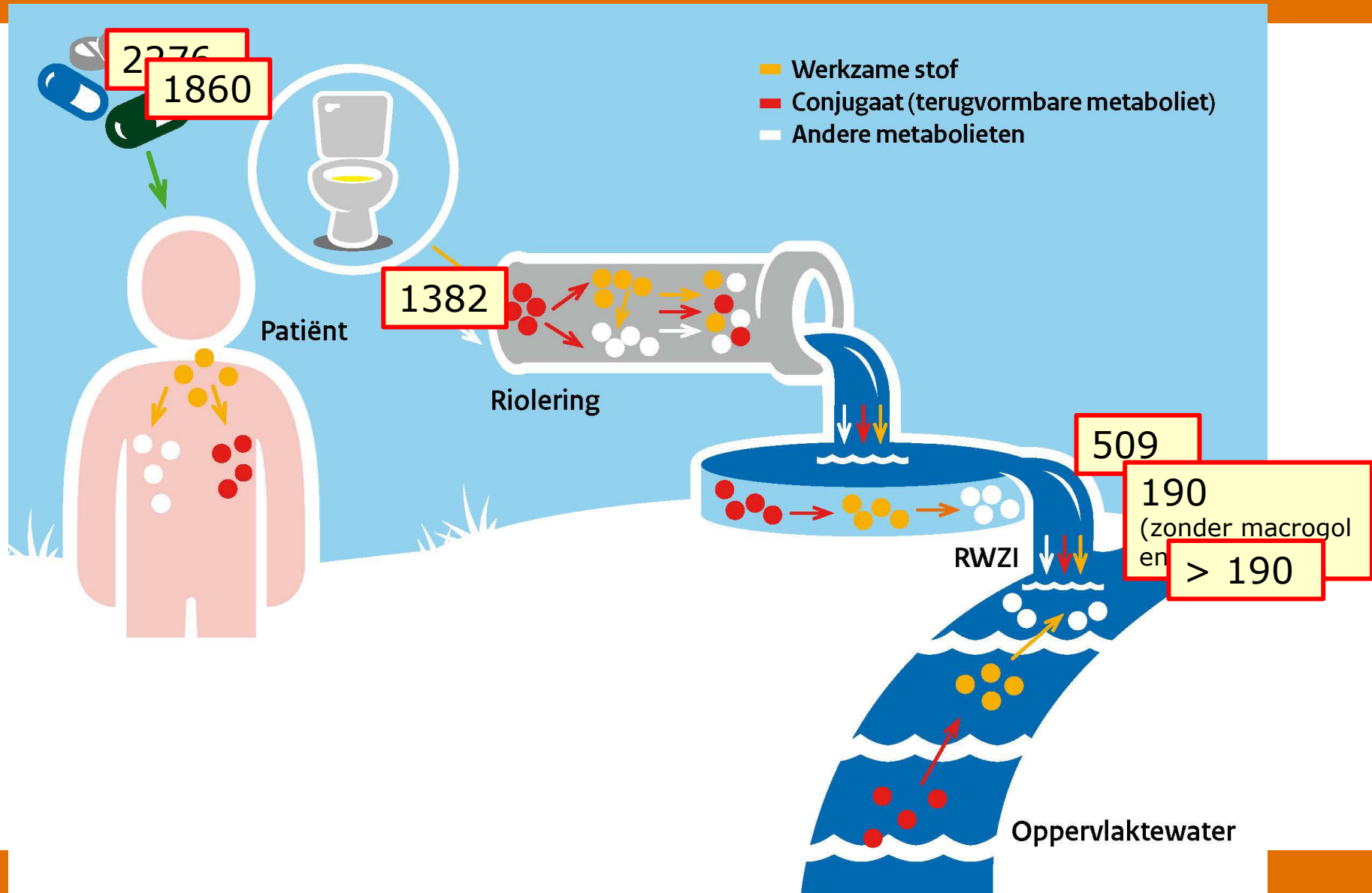
Gecombineerd met uitscheiding door de
patiënt en verwijdering in
rioolwaterzuivering.

Op recept uitgegeven geneesmiddelen per ATC
groep in 2018 (in ton/jaar)

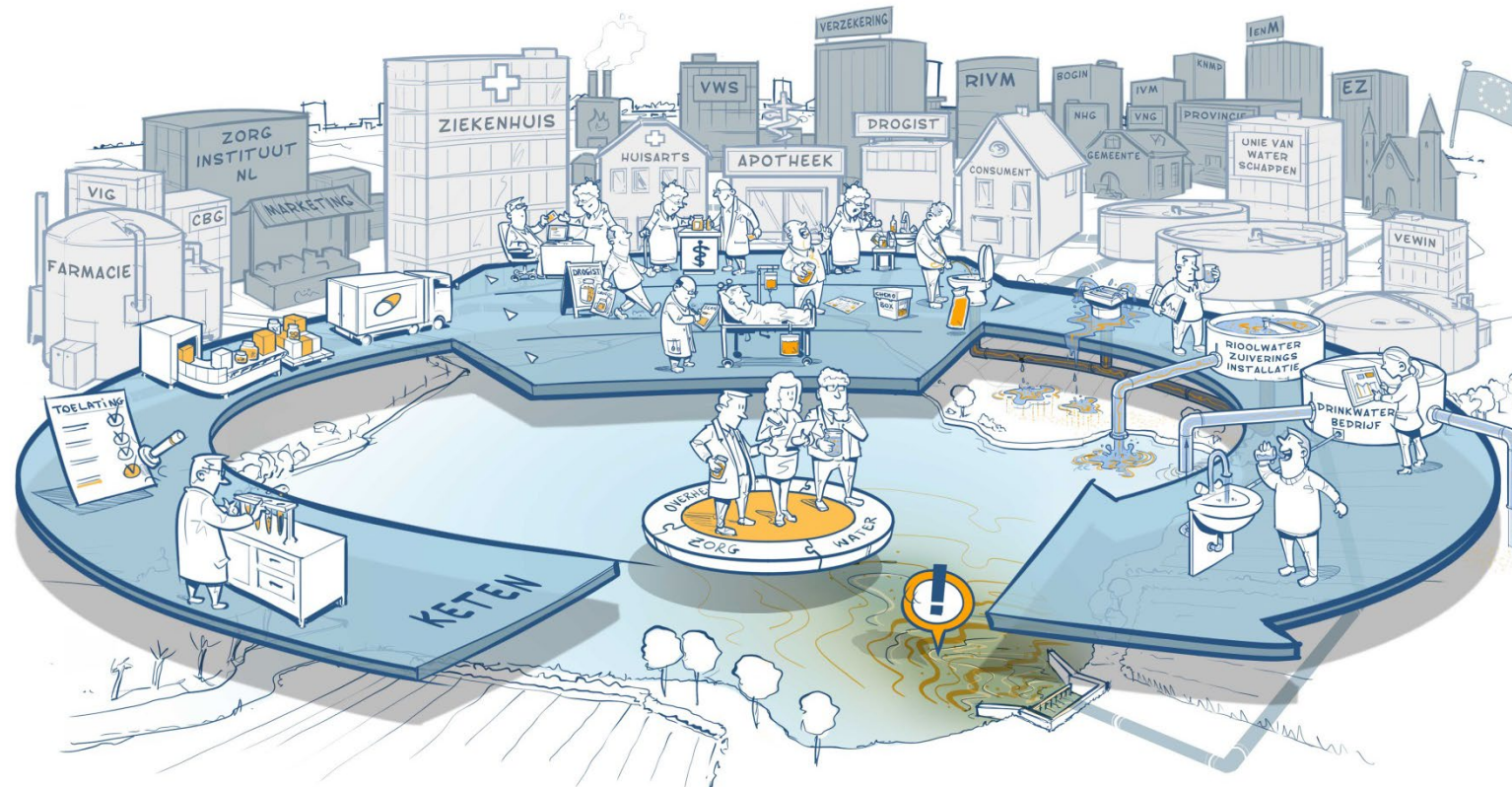




* Tonnages zonder
specialistische zorg en zelfzorg



Ketenaanpak medicijnresten



Wat doen de waterschappen

1. Demonstratieprojecten verdergaande zuivering

Gebruik van ozon (oxydatie) en/of actieve kool (adsorptie)

14 demonstratieprojecten vóór 2023

Mogelijk nog eens 20+ projecten ná 2023

Subsidieregeling door I&W van 60 M Euro;
totale kosten is een veelvoud

Inclusief onderzoek naar rendementen en
effecten op ecosysteem



Voorbeelden zorgsector

1. Verstreking in kleine porties
2. Beperk gebruik medicijnen zonder recept (via supermarkten)
3. Gezonde leefstijl
4. Onderdeel bij opleiding geneeskunde en verpleging
5. Restanten niet door de gootsteen
6. Beschikbaarheid milieurisico's

Vragen/stelling

- Is er in de zorg en geneeskunde voldoende bewustzijn van de effecten op de waterkwaliteit?
- Kan een gezonde leefstijl een substantiële bijdrage leveren?